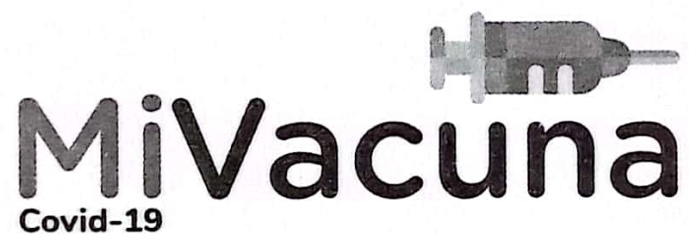


Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubéola	Única			
Fiebre Amarilla	Única			
Toxoide Tetánico - Diftérico (Td)	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
TdaP acelarar	1			
	2			
Hepatitis B	1			
	2			
	3			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
VPH	1			
	2			
Influenza estacional	Anual	10-12-24	USOS21004	AL
	Anual			
Covid 19	1ª			
	2ª			
	1er Ref.			
	2do Ref.			
Otras	①	13/sep/2021	AGG CE	IPS Vacunor
			ven 12/2021	



www.minsalud.gov.co



La salud
es de todos

Minsalud



Certificado de vacunación

Nombres:

Mary Feli

Apellidos:

Barrera Buellanga




Documento
de identidad:



C.C. ☒ T.I. ☐ Pasaporte ☐ PEP ☐ otro ☐ cuál:

No. 52042307

Fecha de
nacimiento:

Día 18 Mes 08 Año 1968

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	25-06-21	Sinovac	2021050130	CLINICAL HOUSE 320 496 7212	 Dalys Yarley PADILLA TARAZONA C.C. 37.507.804 - Cod. 2747 Auxiliar de Enfermería	
	2	23-07-21	Sinovac	2021050130	CLINICAL HOUSE 320 496 7212	 Cesar Benavides URREGO C.C. 1.080.408.523 Enfermero	
		18/12/21	Moderna	005H 21A	CLINICAL HOUSE 320 496 7212	 Emilce Gerardo Amaya Auxiliar de Enfermería C.I. 1.090.525.579 Registro 004521	

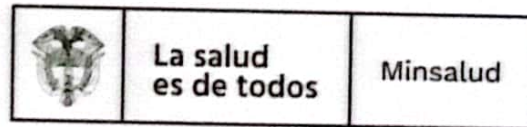
Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	09 Junio 2022	2° Refuerzo PFIZER	PCA0070	 código azul IPS Medicina en su hogar Nit. 900655567-0 Cel. 3045624365	 Andrea K. Higuera C. Auxiliar de Enfermería C.C. 37.393.798	
	2						

Este carné es válido en Colombia.
Será exigido para entrar a zonas de riesgo.

Consérvelo

En caso de requerir el certificado internacional de vacunación
o profilaxis, solicite su transcripción en los sitios autorizados.

La salud es de todos



Certificado de vacunación del adulto

Nombres:

Mary Feli

Apellidos:

Barrera Avellaneda

Documento
de identidad:

C.C. ☒ T.I. ☐

Pasaporte ☐

No. 52042307.

Fecha de
nacimiento:

Día

28

Mes

08

Año

1960

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubéola	Única			
Fiebre Amarilla	Única			
Toxoide Tetánico - Diftérico (Td)	1	31 MAYO 2023	200800222	compensar salud Angélica Sandoval E.
	2			
	3	01 - Julio - 23		
	4			
	5			
TdaP acelular	1			
	2			
VPH	1			
	2			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Hepatitis B	1			
	2			
	3			
Antirrábica	1			
	2			
	3			
	4			
Influenza estacional	Anual			
Otras				



Cruz Roja Colombiana U.M. Sogamoso

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: Mary Feli Bameza Hueltacnedu

Teléfono: 3224754762 Doc. Ident. 52042307

Habilitado ante la Secretaria de Salud de Boyacá

Reg. 95352

Vacuna	Dosis	Lote	Fecha Aplicación	Firma Vacunador
Influenza*				
DPT				
Neumococo				
Hepatitis A				
F. Tifoidea				
	3ra	143A033	1 1 DIC 2017	Johana
Hepatitis B				
Varicela				
Triple Viral				
	^{1ra} Refuerzo	7037x.1	1 1 DIC 2017	Johana
Toxoide Tetánico y Difterico				
Fiebre Amarilla				

NV 94585

VACUVEN
SU CENTRO DE PREVENCIÓN

CERTIFICA QUE:

RECIBIO LA VACUNA:

1a. DOSIS

2a. DOSIS

3a. DOSIS

Harry Felix Barroa A

Abelardo B

20/02/17

DR. DTC
1434035
VACUNACION

[Signature]

late (L-155)



CARNET DE VACUNACION

NOMBRE Y
APELLIDO:

Mary. Barrera

EDAD:

48

C.I.Nº:

23 224 284

Toxolde:

25/10/16 2 25/11/16 3 01/2017

Anti-Hepatitis B:

1 21/01/17

Anti-marijuana:

1 21/01/17

Doble Vira:

1 21/01/17

Anti Influenza:

1 25/11/16

Antimeringococcica:

Neumococo:



DISTRITO SANITARIO N° 7
SERVICIO DE EPIDEMIOLOGIA
PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES